



BULLETIN D'ADHESION

NOM Mr-Mme Mlle.....Prénom

Adresse : N°... Rue

Code postal.....Ville.....

Date de naissance.....Mail

Téléphone fixe..... Téléphone portable

Profession..... (avant la retraite)

Situation : ALD - en Activité – Invalidité - Retraite

La COTISATION annuelle est de 30 €

On peut y ajouter un DON, le cas échéant. Ces sommes sont déductibles des impôts.

Bulletin à adresser à :

Association AINP - 12 place Saint Martin - BP 90023 – 44860 PONT SAINT MARTIN

Règlement par VIREMENT de préférence (sinon par chèque à joindre au bulletin d'adhésion)

	Code Banque	Code Guichet	Numéro de Compte	Clé Rib
RIB FRANCE	14706	00103	73954837693	49
IBAN ETRANGER	International Bank Account Number FR76 1470 6001 0373 9548 3769 349			Bank Identification Code (BIC) AGRIFRPP847
PONT ST MARTIN (00103) Tél : 02 40 32 70 86	Nom et adresse du titulaire ASSOC. INFORMATIONNEVRALGIE PUDENDALE DOULEURS 12 PLACE SAINT MARTIN 44860 PONT ST MARTIN			

L'association AINP est agréée par le Ministère de la Santé

Elle est reconnue comme association d'intérêt général apte à délivrer des reçus fiscaux.

Les dons et cotisations versés ouvrent droit à une réduction d'impôt égale à 66% du montant des sommes versées dans la limite de 20% du montant imposable.

J'ai pris connaissance des statuts et du règlement intérieur sur le site association-ainp.com

Le.....

Signature

Association AINP
12 place Saint-Martin – BP 90023 - 44860 PONT SAINT MARTIN
Tél. 06.08.63.53.20 - Site : www.association-ainp.com